



预见性护理应用于老年住院患者预防跌倒的效果研究

梁佳

(石门县中医医院 老年病肿瘤科 湖南常德 415300)

【摘要】目的：研究预见性护理运用于老年住院患者预防跌倒的临床效果。**方法：**选取我院2016年10月至2017年10月期间收治的老年住院患者140例作为研究对象，按照患者床号的单双随机分为对照组和观察组，每组中包含70例患者。对照组患者采取常规护理干预，观察组患者采用预见性护理干预。比较两组患者在住院过程中发生跌倒率以及其住院时间和患者满意度。**结果：**观察组患者满意度明显高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)；观察组患者住院时间短于对照组，且住院中发生跌倒率低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论：**对老年住院患者运用预见性护理干预，能够有效地预防其跌倒，保证其康复进度，缩短住院时间，提高患者满意度，值得推广与应用。

【关键词】预见性护理；老年住院患者；预防跌倒；效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)13-011-01

在当前，发生的老年住院患者跌倒事件增多，严重影响着护患的和谐性以及医疗工作质量与患者健康，必须要加强干预[1]。在我院临床工作中，对这类患者采取预见性护理干预措施，取得了较好的效果。现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取我院2016年10月至2017年10月期间收治的老年住院患者140例作为研究对象，按照患者床号的单双随机分为对照组和观察组，每组中包含70例患者。纳入标准：(1)所有患者均能够进行正常的交流和沟通，且思维功能正常；(2)患者无其他严重的器质性疾病或者精神性疾病；(3)患者以及其家属对本次研究知情，签署知情同意书。

对照组——男性37例，女性33例，年龄60~82岁，平均年龄(68.29±5.28)岁；

观察组——男性36例，女性34例，年龄60~85岁，平均年龄(68.12±5.26)岁。

将两组患者的一般资料进行比较，差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理干预，其主要包含病情检测、定时巡房、给药护理等基本内容。观察组患者在对照组的基础上，给予预见性护理干预，其主要内容有：

1.2.1 优化病房格局 在患者住院后，必须要及时为其介绍病房环境，针对一些易跌倒区域进行着重介绍，并且适当的设置警告标识；在病床上安置高度适宜的护栏，能够方便患者上下床，又能够有效地预防其跌倒；将呼叫器放置在患者容易拿到的地方，避免患者因一些不稳定行为而导致跌倒；在卫生间、浴室、走廊等高发区域，适当的放置防滑垫、扶手等设备，且确保其光线良好，保证地面的平坦与干燥。

1.2.2 安全宣教 一般来说，很多老年患者的生理和心理均较为敏感，在患病后，为了避免自己成为他人的负担，会下意识的强调自己具有足够的活动能力，从而抗拒一些护理服务与意见。尤其是在病房跌倒方面，很多患者认为自身不会跌倒，且忽视了护理人员对其的叮嘱。因此，护理人员必须加强与患者的沟通，让其意识到身体健康的重要性，听从护理人员的意见去规避一些风险性行为，从而降低跌倒的可能。

1.2.3 用药指导 要定时定量的服用药物，部分药物在服用后，可能会影响患者的意识或者行动，要使得其跌倒的几率增加。对于这类患者，必须要加强针对性的预防措施。如患者服用镇静类药物或者安眠药物，在用药后，需要叮嘱患者尽量减少下床活动，尤其是长时间的行走；如果必须要下床，也需要由护理人员或者家属陪同；如患者服用了降压类药物，则需要叮嘱其在体位变更时相对轻柔，从而降低体位性低血压的发生率。

1.2.4 强化管理 定期对护理人员进行培训，确保其对老年患者住院期间摔倒有正确的认知，且应对能力充足。同时，完善住院科室的相关制度，确保患者在对应的时间，有对应的护理人员进行照看，避免空白区域的存在。尤其是在工作责任制度上，必须要加以落实，

确保责任人能够得到全面的监督。

1.3 评价指标

采用我院自制的患者满意度调查表。且统计患者住院时间与跌倒率。

1.4 统计学分析

数据以统计学软件SPSS18.0分析，以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，经t检验；以率(%)表示计数资料，经 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组患者满意度明显高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)；观察组患者住院时间短于对照组，且住院中发生跌倒率低于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见下表。

表1 两组患者住院时间、跌倒率、满意度比较

组别	例数	住院时间(d)	跌倒率(%)	满意度
观察组	70	16.23±3.21	1(1.43)	68(97.14)
对照组	70	24.37±4.87	9(12.86)	58(82.86)

3 讨论

随着人年龄的增长，会使得自身免疫力降低，且各项组织功能存在一定的缺失，患病可能性提升[2]。因此在临床工作中，老年患者数量相对较多。尤其是在我国进入老年社会以来，老年人住院患者数量更是与日俱增。在临床统计中发现，老年患者在住院中发生跌倒的比例占据了老年住院患者的15%左右[3]。在跌倒发生后，老年患者的机体会发生一定的损伤，住院时间会相对延长。部分患者在跌倒中，甚至会诱发其他突发性疾病，从而危及生命[4]。而老年住院患者在发生跌倒后，患者以及其家属对医院服务的满意度也会降低，诱发医患纠纷的可能性较高。因此，必须要针对老年住院患者发生跌倒进行重视[5]。预见性护理干预的落实，能够有效的降低老年住院患者发生跌倒的可能，从而缩短其住院时间。在住院时间缩短后，老年患者的医疗体验会得到相应的提升，其医疗成本也会得到控制，自然满意度也会相对提高。在本次研究中，观察组患者与对照组在护理满意度、跌倒发生率、住院时间三项指标上比较，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述，对老年住院患者运用预见性护理干预，能够有效地预防其跌倒，保证其康复进度，缩短住院时间，提高患者满意度，值得推广与应用。

参考文献：

- [1]罗海演.预见性护理干预在老年住院患者防跌倒中的应用效果研究[J].当代护士(下旬刊),2017(12):93-94.
- [2]林冬梅.预见性护理对老年住院患者坠床/跌倒发生率的影响[J].护理实践与研究,2017,14(01):144-146.
- [3]姚红英,高琼英.预见性综合护理干预对老年住院患者跌倒发生率的影响[J].当代护士(中旬刊),2016(05):53-55.
- [4]游慧慧.预见性护理对预防老年住院患者跌倒的效果观察[J].当代护士(中旬刊),2015(05):74-75.
- [5]罗秀玲,黄翠红,王国春.预见性护理在预防老年住院患者跌倒中的应用[J].中外医学研究,2014,12(28):75-76.